|  |
| --- |
| **EHBO-registratie** |

1. **Gegevens van het (de) slachtoffer(s):**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam |  |
| Firma |  |

1. **Situering**

🞎 ONGEVAL 🞎 INCIDENT 🞎 SITUATIE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum: ..…/.…/………... | Dag:  🞎 Ma 🞎 Di 🞎 Wo 🞎 Do 🞎 Vrij 🞎 Zat 🞎 Zon | Uur ..…………. |
| Afdeling: | | |

1. **Gedetailleerde beschrijving van de omstandigheden van het voorval (betrokken voorwerp, gebeurtenis,** **behandeling)**

|  |
| --- |
| Gebeurtenis: |
| Betrokken voorwerp: |
| Behandeling (EHBO-materiaal): |
| Eventuele getuigen: |

1. **Symptoom of letsel**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aard van het letsel** | | **Plaats van het letsel** | | |
|  | Schaafwonde, schram | |  | Oog |
|  | Steekwonde, snijwonde, peesletsel | |  | Hoofd (schedel), neus, oor, hals |
|  | Kneuzing, nijpwonde, breuk | |  | Arm, elleboog, pols |
|  | Brandwonde, chemische brandwonde | |  | Hand, vingers |
|  | Verstuiking, verrekking | |  | Been, dij, knie |
|  | Splinter | |  | Enkel, voet, tenen |
|  | Lasogen, hersenschudding, | |  | Rug |
|  | Andere letsels…………………………………………. | |  | Romp |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Symptoom** | | **Plaats van het symptoom** | | |
|  | Hoofdpijn | |  | Oog |
|  | Spierpijn | |  | Hoofd (schedel), neus, oor, hals |
|  | Maagpijn | |  | Arm, elleboog, pols |
|  | Tandpijn | |  | Hand, vingers |
|  | Koorts | |  | Been, dij, knie |
|  | Rugpijn | |  | Enkel, voet, tenen |
|  | Keelpijn | |  | Rug |
|  | Andere letsels…………………………………………… | |  | Romp |

Het verslag werd opgesteld door: